日本国特許庁 JAPAN PATENT OFFICE

29. 6. 2004

別紙添付の書類に記載されている事項は下記の出願書類に記載されている事項と同一であることを証明する。

This is to certify that the annexed is a true copy of the following application as filed with this Office.

出 願 年 月 日 Date of Application:

2003年10月30日

REC'D 19 AUG 2004

出 與 奋 方
Application Number:

特願2003-371103

Wiro PCT

[ST. 10/C]:

[JP2003-371103]

出 願 人

Applicant(s):

11:30

国立長寿医療センター総長

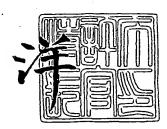
独立行政法人医薬品医療機器総合機構

PRIORITY DOCUMENT

SUBMITTED OR TRANSMITTED IN COMPLIANCE WITH RULE 17.1(a) OR (b)

特許庁長官 Commissioner, Japan Patent Office 2004年 8月 6日





【書類名】 特許願 14508701 【整理番号】 平成15年10月30日 【提出日】 特許庁長官殿 【あて先】 C12N 15/63 【国際特許分類】 【発明者】 愛知県大府市森岡町源吾36の3 国立療養所中部病院 長寿医 【住所又は居所】 療研究センター内 田平 浙 【氏名】 【発明者】 愛知県大府市森岡町源吾36の3 国立療養所中部病院 長寿医 【住所又は居所】 療研究センター内 【氏名】 英夫 原 【特許出願人】 【識別番号】 501304319 【住所又は居所】 愛知県大府市森岡町源吾36の3 国立療養所中部病院長 太 田 壽 【氏名又は名称】 【特許出願人】 【識別番号】 598004952 東京都千代田区霞が関3丁目3番2号 新霞が関ビル9階 【住所又は居所】 医薬品副作用被害救済·研究振興調査機構 【氏名又は名称】 【代理人】 【識別番号】 100075812 【弁理士】 【氏名又は名称】 睯 次 吉 꿃 【選任した代理人】 【識別番号】 100091487 【弁理士】 【氏名又は名称】 中 村 行 孝 【選任した代理人】 【識別番号】 100094640 【弁理士】 【氏名又は名称】 紺 野 昭 男 【選任した代理人】 【識別番号】 100107342 【弁理士】 【氏名又は名称】 田 修 孝 横 【先の出願に基づく優先権主張】 【出願番号】 特願2003-169714 【出願日】 平成15年 6月13日 【手数料の表示】 【予納台帳番号】 087654 【納付金額】 21,000円 【提出物件の目録】 【物件名】 特許請求の範囲 1 明細書 1 【物件名】 【物件名】 図面 1

要約曹 1;

【物件名】

【書類名】特許請求の範囲

【請求項1】

βアミロイドペプチドの液性免疫惹起部位を含むペプチド断片を発現しうるアデノ随伴ウィルスベクターであって、該ペプチド断片をコードするDNAを機能しうる形で含んでなる、アデノ随伴ウィルスベクター。

【請求項2】

前記ペプチド断片が、 β アミロイドペプチドの第 $4\sim10$ アミノ酸を含んでなるものである、請求項1に記載のアデノ随伴ウィルスベクター。

【請求項3】

前記ペプチド断片が、配列番号2で表されるアミノ酸配列中の第4~10アミノ酸を含んでなるものである、請求項1に記載のアデノ随伴ウィルスベクター。

【請求項4】

前記ペプチド断片をコードする DNAが、配列番号 1 で表されるヌクレオチド配列中の第 1 0 ~ 3 0 ヌクレオチドを含んでなるものである、請求項 1 に記載のアデノ随伴ウィルスベクター。

【請求項5】

前記ペプチド断片が、 β アミロイドペプチドの第 $1\sim43$ アミノ酸を含んでなるものである、請求項1に記載のアデノ随伴ウィルスベクター。

【請求項6】

前記ペプチド断片が、配列番号2で表されるアミノ酸配列を含んでなるものである、請求項1に記載のアデノ随伴ウィルスベクター。

【請求項7】

前記ペプチド断片をコードするDNAが、配列番号1で表されるヌクレオチド配列を含んでなるものである、請求項1に記載のアデノ随伴ウィルスベクター。

【請求項8】

前記ペプチド断片が、 β アミロイドペプチドの第 $1\sim2$ 1アミノ酸を含んでなるものである、請求項1に記載のアデノ随伴ウィルスベクター。

【請求項9】

前記ペプチド断片が、配列番号 4 で表されるアミノ酸配列を含んでなるものである、請求項 1 に記載のアデノ随伴ウィルスベクター。

【請求項10】

前記ペプチド断片をコードするDNAが、配列番号3で表されるヌクレオチド配列を含んでなるものである、請求項1に記載のアデノ随伴ウィルスペクター。

【請求項11】

前記ペプチド断片を細胞外に分泌させることができるシグナルペプチドをコードするDNAを、機能しうる形でさらに含んでなる、請求項1に記載のアデノ随伴ウィルスベクター。

【請求項12】

前記シグナルペプチドが、アミロイド前駆体タンパク質のシグナルペプチドである、請求項11に記載のアデノ随伴ウィルスベクター。

【請求項13】

前記シグナルペプチドが、配列番号6で表されるアミノ酸配列を含んでなるものである 、請求項11に記載のアデノ随伴ウィルスペクター。

【請求項14】

前記シグナルペプチドをコードするDNAが、配列番号5で表されるヌクレオチド配列を含んでなるものである、請求項11に記載のアデノ随伴ウィルスベクター。

【請求項15】

請求項1~14のいずれか一項に記載のアデノ随伴ウィルスペクターを含んでなる、アルツハイマー病を治療するための医薬組成物。

【請求項16】

経口投与のための、請求項15に記載の医薬組成物。

【曹類名】明細曹

【発明の名称】アルツハイマー病の治療のための組換えアデノ随伴ウィルスペクター 【技術分野】

[0001]

本発明は、アルツハイマー病に対して用いることが可能な A β ペプチドを発現するアデノ随伴ウィルスベクターおよびその医薬品としての使用に関する。

【背景技術】

[0002]

アルツハイマー病は、脳における老人斑、神経原繊維変化、ならびに神経細胞の変化および脱落により特徴づけられる。特に老人斑に沈着する β アミロイドは、アルツハイマー病の病態形成の中心的役割を果たしていると考えられている。この β アミロイド体の主成分である β アミロイドペプチド $(A\beta)$ は、神経細胞内の β -アミロイド前駆体タンパク質 (βAPP) が β , γ -分泌酵素によって部分的に分解されることにより生成される。

[0003]

近年、家族型アルツハイマー病変異を有するヒトアミロイド前駆体タンパク質を強発現するトランスジェニックマウスに対し、アジュバシトと共にA β ペプチドを免疫投与することによって、老人斑の形成が抑制され、既に形成されている老人斑も減少することが報告されている(非特許文献1:Schenk D, Barbour R, Dunn W et al.:Nature 400:173–177 . 1999)。

[0004]

[0005]

上記の仮説に基づき、ウィルスベクターを用いたアルツハイマー病の予防法および治療法の開発も試みられている。例えば、アデノウィルスベクターに $A\beta$ c DNAを組み込み、C57BL/6マウスに経口投与することによって、マウス上部消化管組織に $A\beta$ を発現させることが可能であり、さらに、このマウスの血清中の抗 $A\beta$ 抗体は、in vitroにおいて $A\beta$ ペプチドの凝集を阻害することが報告されている(非特許文献 2:田平 武、原英夫著、平成 13年度 厚生化学研究「21世紀型医療開拓推進研究(痴呆分野)研究成果発表報告書」、財団法人 長寿科学振興財団出版、平成 14年3月、p. 49-54)。しかし、この報告では、in vivo実験は行われておらず、動物における治療効果は確認されていない。

[0006]

また、サイトカインである $TGF-\beta$ 1(Transforming growth factor β 1)は、血管内皮細胞での炎症性サイトカイン(IL-1 β (Interleukin-1 β)、 $TNF-\alpha$ (Tumo r necrosis factor- α)など)の産生を促進することが知られている。そして、近年、 $TGF-\beta$ 1は、脳血管へのアミロイド沈着や、極小血管の変性など、アルツハイマー病と関連する病理変化を促進することが報告されている(非特許文献 3;Wyss-Coray,T. et al.: Amyloidogenic role of cytokine $TGF-\beta$ 1 in transgenic mice and Alzheimer's disease: Nature 389: 603-606, 1997、および非特許文献 4;Wyss-Coray,T. et al.: Chronic overproduction of transforming growth factor- β 1 by astrocytes promotes Alzheimer's disease-like microvascular degeneration in transgenic mice: Am.

J. Pathol. 156: 139-150, 2000) .

[0007]

アルツハイマー病の治療剤には、中枢神経系での老人斑の形成およびアミロイドの沈着を抑制することが必要とされ、同時に、多臓器への拡散がないこと、脳炎などの副作用を起こさないことなど、安全性も求められる。しかし、これらの条件を満たす、 $A\beta$ 抗原を利用した治療剤は、これまで報告されていない。

[0008]

【非特許文献 1 】 Schenk D, Barbour R, Dunn W et al.: Nature 400:173-177, 1999 【非特許文献 2 】 田平 武、原 英夫著、平成 1 3 年度 厚生化学研究「2 1世紀型医療開拓推進研究(痴呆分野)研究成果発表報告書」、財団法人 長寿科学振興財団出版、平成 1 4 年 3 月、 p. 4 9 - 5 4

【非特許文献 3】 Wyss-Coray, T. et al.: Amyloidogenic role of cytokine TGF- β 1 in transgenic mice and Alzheimer's disease: Nature 389: 603-606, 1997 【非特許文献 4】 Wyss-Coray, T. et al.: Chronic overproduction of transforming growth factor- β 1 by astrocytes promotes Alzheimer's disease-like microva scular degeneration in transgenic mice: Am. J. Pathol. 156: 139-150, 2000 【発明の概要】

[0009]

本発明者らは、今般、組換えアデノ随伴ウイルス(rAAV)を用いて、液性免疫を惹起させる $A\beta$ 抗原を腸管細胞に発現させ、この $A\beta$ 抗原に対する抗体産生を誘導することにより、脳においてアミロイド沈着および老人斑形成が減少することを見出した。さらに、本発明者らは、この組換えアデノ随伴ウイルスを用いると、脳および腎臓などの他臓器に炎症所見が認められないことを見出した。本発明はこれらの知見に基づくものである。

[0010]

従って、本発明は、アルツハイマー病の治療に用いることのできる、Aβ抗原を発現するアデノ随伴ウィルスベクターおよびこれを含む医薬組成物の提供を目的とする。

[0011]

そして、本発明によるアデノ随伴ウイルスベクターは、 β アミロイドペプチドの液性免疫惹起部位を含むペプチド断片を発現しうるアデノ随伴ウィルスベクターであって、このペプチド断片をコードするDNAを機能しうる形で含んでなる、ものである。

[0012]

さらに、本発明による医薬組成物は、本発明によるアデノ随伴ウィルスベクターを含んでなる、アルツハイマー病を治療するための医薬組成物である。

[0013]

本発明によれば、組換えアデノ随伴ウィルスベクターを利用して、細胞性免疫を惹起せずに抗体産生を誘導することができ、中枢神経系での老人斑の形成およびアミロイドの沈着を抑制できる。さらに、この組換えアデノ随伴ウイルスを用いると、血中のTGF- β 1 濃度を減少させ、脳血管へのアミロイド沈着および脳の極小血管の変性の進行を抑制できる。さらに、本発明による組換えアデノ随伴ウィルスベクターによれば、脳炎、肝障害等の副作用を起こさない安全性の高いアルツハイマー病の治療が可能となる。

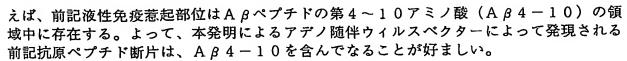
【発明の具体的説明】

[0014]

本発明によるアデノ随伴ウィルスベクターは、βアミロイドペプチド(Aβペプチド)の液性免疫惹起部位を含むペプチド断片をコードするDNAを、機能しうる形で含んでなり、これにより該ペプチド断片を発現することができる。ここで「機能しうる形で含んでなる」とは、適切な調節エレメント(例えば、プロモーター、エンハンサー、転写ターミネーターなど)の制御下に、導入遺伝子(DNA)の発現を可能にする様式で、そのベクター中に該導入遺伝子が挿入されていることを意味する。

[0015]

Aβペプチドの液性免疫惹起部位は、当業者であれば容易に特定することができる。例



[0016]

また、A β 4-10のアミノ酸配列としては、配列番号2で表されるアミノ酸配列中の第4~10アミノ酸が挙げられる。従って、前記抗原ペプチド断片は、配列番号2で表されるアミノ酸配列中の第4~10アミノ酸を含んでなることが好ましい。このアミノ酸配列をコードするDNAのヌクレオチド配列は特に制限されるものではないが、例えば、配列番号1で表されるヌクレオチド配列中の第10~30ヌクレオチドが挙げられる。従って、前記抗原ペプチド断片をコードするDNAは、配列番号1で表されるヌクレオチド配列中の第10~30ヌクレオチドを含んでなることが好ましい。

[0017]

本発明の好ましい実施態様によれば、前記抗原ペプチド断片は、A β ペプチドの第 $1\sim43$ アミノ酸(A β 1-43)を含んでなるものとされる。A β 1-43のアミノ酸配列としては、配列番号 2 で表されるアミノ酸配列が挙げられ、従って、前記抗原ペプチド断片は、配列番号 2 で表されるアミノ酸配列を含んでなることが好ましい。このアミノ酸配列をコードする DNAのヌクレオチド配列は特に制限されるものではないが、例えば、配列番号 1 で表されるヌクレオチド配列が挙げられ、従って、前記抗原ペプチド断片をコードする DNAは、配列番号 1 で表されるヌクレオチド配列を含んでなることが好ましい。

[0018]

本発明の他の好ましい実施態様によれば、前記抗原ペプチド断片は、A β ペプチドの第 $1\sim2$ 1rミノ酸(A β 1-21)を含んでなるものとされる。A β 1-21のアミノ酸配列としては、配列番号 4で表されるアミノ酸配列が挙げられ、従って、前記抗原ペプチド断片は、配列番号 4で表されるアミノ酸配列を含んでなることが好ましい。このアミノ酸配列をコードする DNAのヌクレオチド配列は特に制限されるものではないが、例えば、配列番号 3 で表されるヌクレオチド配列が挙げられ、従って、前記抗原ペプチド断片をコードする DNAは、配列番号 3 で表されるヌクレオチド配列を含んでなることが好ましい。

[0019]

前記 $A\beta1-43$ および $A\beta1-21$ のアミノ酸配列には、液性免疫惹起部位のみならず、T細胞受容体認識配列も含まれるが、本発明によるアデノ随伴ウィルスベクターによって腸管粘膜免疫系にこれら抗原ペプチド断片を発現させた場合、主に抗体産生を誘導し、細胞性免疫はほとんど惹起しない。

[0020]

本発明によるアデノ随伴ウィルスベクターによって発現された前記抗原ペプチド断片を抗原として効率よく提示するためには、感染細胞内での発現の後に、該抗原ペプチド断片が細胞外に分泌されることが好ましい。従って、本発明によるアデノ随伴ウィルスベクターは、好ましくは、発現された前記抗原ペプチド断片を細胞外に分泌させることができるシグナルペプチドをコードするDNAを、機能しうる形で含んでなるものとされる。ここで「機能しうる形で含んでなる」とは、前記シグナルペプチドが前記抗原ペプチド断片とともに発現され、かつ、発現された前記抗原ペプチド断片が前記シグナルペプチドによって細胞外に分泌されることを意味する。前記シグナルペプチドをコードするDNAを機能しうる形で本発明によるアデノ随伴ウィルスベクターに組み込む方法としては、当業者に公知のものを用いることができるが、例えば、前記抗原ペプチド断片のN末端に結合した形で前記シグナルペプチドが発現するように、それぞれのDNAを融合させた融合遺伝子を用いることができる。

[0021]

前記シグナルペプチドとしては、当業者に公知のものを用いることができるが、好ましくはアミロイド前駆体タンパク質(APP)のN末端に存在するシグナルペプチドが用いられる。APPシグナルペプチドのアミノ酸配列としては配列番号6で表されるアミノ酸

配列が挙げられ、よって、本発明によるアデノ随伴ウイルスベクターにより発現される前記シグナルペプチドは、配列番号6で表されるアミノ酸配列を含んでなるものであることが好ましい。このアミノ酸配列をコードするDNAのヌクレオチド配列は特に制限されるものではないが、例えば、配列番号5で表されるヌクレオチド配列が挙げられ、従って、前記シグナルペプチドをコードするDNAは、配列番号5で表されるヌクレオチド配列を含んでなることが好ましい。

[0022]

本発明の好ましい実施態様によれば、本発明によるアデノ随伴ウイルスベクターは、APPシグナルペプチドがA β 1-43のN末端に連結した融合タンパク質をコードするDNAを含んでなるものとされる。この融合タンパク質のアミノ酸配列としては、配列番号8で表されるアミノ酸配列が挙げられ、これをコードするDNAのヌクレオチド配列としては、配列番号7で表されるヌクレオチド配列中の第9~191ヌクレオチドが挙げられる。

[0023]

本発明の他の好ましい実施態様によれば、本発明によるアデノ随伴ウイルスベクターは、APPシグナルペプチドがA β 1-21のN末端に連結した融合タンパク質をコードするDNAを含んでなるものとされる。この融合タンパク質のアミノ酸配列としては、配列番号10で表されるアミノ酸配列が挙げられ、これをコードするDNAのヌクレオチド配列としては、配列番号9で表されるヌクレオチド配列中の第17~133ヌクレオチドが挙げられる。

[0024]

さらに、本発明によるアデノ随伴ウイルスベクターは、目的のDNAを効率よく発現させるための調節エレメント、例えば、プロモーター、エンハンサー、転写ターミネーターなどを含んでいてもよく、必要に応じて、翻訳開始コドン、翻訳終止コドンなどを挿入してもよい。

[0025]

本発明によるアデノ随伴ウィルスベクターは、当技術分野で周知となっている標準的方法により調製することができる。例えば、米国特許第5,858,351号およびそこに引用される参考文献には、遺伝子治療における使用に適切な種々の組換えアデノ随伴ウィルス、ならびにそれらのベクターの作製方法および増殖方法が記載されている(例えば、Kotin(1994)Human Gene Therapy $5:793\sim801$ 、またはBerns 「Parvoviridae and their Replication」Fundamental Virology、第2版、Fields&Knipe編など)。

[0026]

アデノ随伴ウィルスベクターを作製するための好ましい方法によれば、まず、野生型アデノ随伴ウィルスの両端のITRを残し、その間に目的の遺伝子を挿入することによりプラスミドを作製する(AAVベクタープラスミド)。一方、Rep遺伝子(複製蛋白をコードする遺伝子)およびCap遺伝子(ウイルスの頭殻蛋白をコードする遺伝子)を発現するプラスミド、ならびにアデノウイルス遺伝子であるE2A、E4、およびVAの各遺伝子を発現するプラスミドを用意する。次いで、これら3種のプラスミドを、E1遺伝子を発現するパッケージング細胞、例えばHEK293細胞に同時トランスフェクションし、この細胞を培養する。これにより、哺乳動物細胞対して高い感染能力を持つアデノ随伴ウィルスベクター粒子を産生することができる。このような方法は、AAV-Helper-Free System(Stratagene)などの市販のキットを用いて容易に行なうことができる。

[0027]

本発明によるアデノ随伴ウィルスペクターは、哺乳動物のアルツハイマー病の治療に用いることができる。従って、本発明によれば、治療上有効量の本発明によるアデノ随伴ウィルスペクターを被験者に投与することを含んでなる、アルツハイマー病の治療方法、ならびにアルツハイマー病の治療剤の製造における、本発明によるアデノ随伴ウィルスペクターの使用が提供される。ここで、「治療」には、確立された病態を治療することだけで

なく、将来確立される可能性のある病態を予防することをも含む。前記被験者は哺乳動物 、例えば、げっ歯類、イヌ、ネコ、ウシ、霊長類などとされ、好ましくはヒトとされる。

[0028]

本発明によるアデノ随伴ウィルスベクターの投与方法は、遺伝子治療の分野において使用可能な方法、例えば、腹腔内注入、気管内注入、気管支内注入および直接的な気管支内滴注、皮下注入、経皮輸送、動脈内注入、静脈内注入等(FlotteおよびCarter, Gene Ther apy 2:357-362(1995)参照)とされる。さらに、アデノ随伴ウィルスは、胃液によって分解されにくいため、経口投与できるという利点を有する。また、経口投与は、被験者が自ら投与することができるという点で、特に好ましい。

[0029]

投与されるアデノ随伴ウィルスベクターの量は治療上有効量であればよく、このような最は遺伝子治療分野の当業者であれば容易に決定することができる。また、投与量は、被験者の病態の重篤度、性別、年齢、体重、習慣等によって調整することが好ましいが、このような投与量の調整は、医師または獣医によって適宜行なわれる。例えば、経口投与されるアデノ随伴ウィルスベクターの量は、通常 $0.5\times10^{11}\sim2.0\times10^{12}$ viral genome/体重kgであり、好ましくは $1.0\times10^{11}\sim1.0\times10^{12}$ viral genome/体重kg、より好ましくは $1.0\times10^{11}\sim5.0\times10^{11}$ viral genome/体重kg、より好ましくは $1.0\times10^{11}\sim5.0\times10^{11}$ viral genome/体重kgとされる。本発明によるアデノ随伴ウィルスベクターは上記の投与量の範囲内において、医薬上安全である。ここで、「viral genome」という単位は、アデノ随伴ウイルスのゲノムの分子数(ウイルス粒子数)を表すものであり、アデノ随伴ウイルスベクターの量を示すものとして当業者には周知である。その数値は、精製したアデノ随伴ウイルス溶液を希釈してドットブロットハイブリダイゼーションを行ない、そのシグナル強度を所定の分子数のプラスミドDNAと比較することにより決定することができる。

[0030]

本発明によるアデノ随伴ウィルスベクターは、一旦被験者に投与すると、比較的長期間にわたってアルツハイマー病の治療作用が持続する。特に、上記の量で経口投与した場合には、腸管上皮細胞において抗原が少なくとも6ヶ月以上提示され、これに対する抗体産生が誘導されることが確認されている。この点に鑑み、当業者であれば適切な投薬計画を作成することができる。

[0031]

本発明によるアデノ随伴ウィルスベクターは、これを含む医薬組成物として被験者に投与することができる。従って、本発明によれば、本発明によるアデノ随伴ウィルスベクターを含んでなる、アルツハイマー病を治療するための医薬組成物が提供される。本発明の好ましい実施形態によれば、この医薬組成物は経口投与のためのものとされる。

[0032]

本発明による医薬組成物は、その投与経路および剤型に応じて、当技術分野において公知の方法により調製することができる。例えば、経口投与のための医薬組成物としては、カプセル剤、溶液剤等の剤型が使用可能である。従って、本発明による医薬組成物は、それぞれの剤型に応じて、医薬上許容される担体、希釈剤、保存剤等を含むことができる。

【実施例】

[0033]

以下、本発明を実施例によってより具体的に説明するが、本発明はこれら実施例に限定されるものではない。なお、以下の試験例で用いるマウスは、アルツハイマー病のモデルマウスのAPPトランスジェニックマウス(Tg2576, Taconic社、Mayo Clinic)である。

[0034]

実施例 1

APP シグナル配列 + $A\beta1-43$ c DNAを発現するアデノ随伴ウィルスベクタ

- の構築

アミロイドーβ1-43(Aβ1-43) c DNAは、ヒトアミロイド前駆タンパク質 出証特2004-3070052 (APP) 遺伝子を鋳型として以下のプライマーを用いるPCRにて増幅した。PCR反応液の組成は、TAPS緩衝液($25\,\text{mM}$ 、pH9.3)、KCI($50\,\text{mM}$)、MgCl2 ($2\,\text{mM}$)、 $2-\text{メルカプトエタノール (}1\,\text{mM}$)、dNTPs ($100\,\mu\text{M}$)、鋳型DNA($50\sim100\,\text{ng}$)、およびプライマー($80.2\,\mu\text{M}$)とした。サイクル反応の温度条件は、 $94\,\text{C}$ で30秒間、 $68\,\text{C}$ で1分間、および $72\,\text{C}$ で3分間を1サイクルとし、これを30サイクルとした。

[0035]

プライマー

フォワード: 5'-GATGCAGAATTCCGACATGACTCAGGA-3'(配列番号11);およびリバース: 5'-GTCTTAAGTCGCTATGACAACACCGCCC-3'(配列番号12:3'にAflII部位を有する)。

[0036]

APPの分泌シグナルであるN末の最初のシグナル配列(配列番号10)のアダプターは、以下の2つのオリゴヌクレオチドを90℃で3分間処理後、室温でアニーリングさせることにより作製した。

[0037]

オリゴヌクレオチド

センス:5'-GGTCTAGAATGCTGCCCGGTTTGGCACTGCTCCTGCTGGCCGCCTGGACGGCTCGGGCGCTT-3'(配列番号13);

アンチセンス :5'-AGCGCCCGAGCCGTCCAGGCGGCCAGCAGCAGTGCCAAACCGGGCAGCATTCTAGACC-3'(配列番号14)。

[0038]

APPの分泌シグナルアダプター(センス鎖の3'側に突出したT残基を持つ)とPCRで増幅したA β 1-43 cDNA(アンチセンス鎖の3'・側に突出したA残基を持つ)を結合し、これを鋳型として以下のプライマーを用いてPCRを行い、APPシグナル配列をA β 1-43 cDNAの5'側に結合させた融合遺伝子:APPシグナル配列+A β 1。-43 cDNA(配列番号7:この配列中の第3~8ヌクレオチドはXbaI認識部位である)を作製した。PCR反応液の組成は、TAPS緩衝液(25 mM、pH9.3)、KC1(50 mM)、MgC12(2 mM)、2-メルカプトエタノール(1 mM)、dNTPs(100 μ M)、鋳型DNA(50~100 ng)、およびプライマー(各0.2 μ M)とした。サイクル反応の温度条件は、94℃で30秒間、68℃で1分間、および72℃で3分間を1サイクルとし、これを30サイクルとした。

[0039]

プライマー

フォワード:5'-GCTCTAGAATGCTGCCCGGTTTGGCAC-3'(配列番号15:5'側にXbaI部位を有する);

リバース :5'-GTCTTAAGTCGCTATGACAACACCGCCC-3'(配列番号12:5'側にAflII部位を有する)。

[0040]

効率よくアデノ随伴ウイルスのDNAパッケージングを得るには、適度な長さ($4\sim4$. 5kbp)のDNAが必要であるので、APPシグナル配列+A β 1-43cDNA(XbaI-AflII/blunt)に、非機能的な"stuffer" DNAとしてpBR322プラスミドDNAのPvuII-SalI断片を結合させ、標準的なアデノ随伴ウイルスベクター(pXXUF1)のXbaI-SalI部位に組み込んだ。

[0041]

さらに、上記の組換えpXXUF1、 ならびに標準的なRep/Capプラスミド、およびE2A/E4/VAプラスミドの3種類のベクターをHEK293細胞にリン酸カルシウム法にて遺伝子導入し、HEK293細胞を大量培養後、細胞溶解物からウイルス粒子をCsC1の超遠心により精製して、APPシグナル配列+A β 1-43cDNAを有するアデノ随伴ウイルスベクターを得た。

[0042]

実施例2

<u>A P P シグナル配列+A β 1 − 2 1 c D N A を発現するアデノ随伴ウィルスベクターの構</u>築

- APPシグナル配列+Aβl-43cDNA(XbaI-AflII/blunt)をpBluescriptプラスミド (XbaI-SmaI) に組み込んだ。これを鋳型として、以下のプライマーを用いてPCRを行った。

[0043]

プライマー

リバース:5'-CACATCTTAAGCAAAGAACACC-3'(配列番号17)。

[0044]

APPシグナル配列+A β 1-21cDNA(配列番号9:この配列中の第3~10メクレオチドはNotI認識部位であり、第11~16ヌクレオチドはXbaI認識部位である)のPCR産物を、NotI-AflII/blunt処理し、上記の"stuffer" pBR322 PvuII-SaII断片とともにpXXUF1(NotI-SalI)に組み込んだ。

[0045]

さらに、実施例 1 と同様にして、APP シグナル配列 + A β 1 - 2 1 c DNA を有するアデノ随伴ウイルスベクターを得た。

[0046]

比較例1

[0047].

試験例1

ウエスタンプロット解析

APPシグナル配列 $+A\beta1-43cDNA$ を発現ベクターpXXUF1に組み込み、 lipofectamine2000(Invitrogen)を用いてHEK293細胞へ導入した48時間後に培養上清と細胞溶解物を抽出し、それぞれ抗 $A\beta$ 抗体(4G8)で免疫沈降後、SDS-PAGEゲルに電気泳動した。そして、ニトロセルロース膜に蛋白を転写した後、抗 $A\beta$ 抗体によって $A\beta$ 蛋白の検出を試みた。その結果、 $A\beta$ はオリゴマーを形成しながら細胞外に分泌されること、および細胞内では多量の $4kDaOA\beta$ ペプチドモノマー蛋白が生成していることが確認された。

[0048]

試験例2

マウス血清の採取

15週齢のマウスに、実施例1のアデノ随伴ウィルスベクター 5×10^{1} viral genomeを1回のみ経口投与した。このマウスの血清を1ヶ月後、4ヶ月後、および6ヶ月後にそれぞれ採取した。

[0049]

マウス血清中の抗 A.B 抗体の検出

 $A\beta1-42$ ペプチド(5mg/mL)を96ウェルプレート (Nunc, MaxiSorpp製)の各ウェルに付着させ、5% non-fat milk/TBS-T bufferでプロックした後、上記の採取したマウス血清を加え(500倍希釈)、ペルオキシダーゼ標識抗マウス IgG抗体で検出した。抗体価の評価は、ELISAリーダーでの吸光度測定により行った。その結果を図1に示す。

[0050]

血清中の抗体価は、主として経口投与後1ヶ月でピークを示し、6ヶ月後まで抗体の持出証特2004-3070052

続的産生を認めた。

[0051]

試験例3

マウス血清によるΑβ凝集反応の阻害試験

 $A\beta 1-40$ ペプチドを 120 mMの濃度に調整し、37 でインキュベーションした。 24 時間後に $A\beta$ の凝集が開始するのが見られた。この $A\beta$ の凝集物にマウスの血清を 1:10 および 1:20 (vol:vol) の濃度で加え、37 で 1 週間インキュベーションした。 $A\beta 1-40$ の結合・凝集をマウスの血清が阻害するかどうか、2 mMチオフラビン-T を加え、分光蛍光計(445 n m での励起; 490 n m での発光)を用いて測定した。その結果を図 2 に示す。

[0052]

試験例 1 で示したアデノ随伴ウィルスベクター投与後 6 ヶ月のマウス血清は、コントロールのマウス血清と比べ、有意に in vitroで A β 1 - 4 0 の凝集・結合を阻害した。

[0053]

試験例4

組織からのDNA抽出及びPCR・

実施例1のアデノ随伴ウイルスを経口投与した後、28週間のマウスより、心、肺、脾臓、肝臓、上部消化管および腎臓を摘出し、Tris溶液中で組織をホモジネートした後、プロテイナーゼKで蛋白を分解し、フェノール/クロロホルム処理し、DNAを精製した。次に、アデノ随伴ウイルスベクター(pXXUF1)のプロモーター領域の5'側塩基配列とベクターの3'側塩基配列から以下のプライマーを作製し、PCRを行った。PCR反応液の組成は、TAPS緩衝液(25mM、pH9.3)、KC1(50mM)、MgC 1_2 (2mM)、2-メルカプトエタノール(1mM)、dNTPs(100 μ M)、鋳型DNA(50~100ng)、およびプライマー(各0.2 μ M)とした。サイクル反応の温度条件は、94℃で1分間、68℃で20秒間、および72℃で1分間を1サイクルとし、これを30サイクルとした。PCR産物を2%アガロースゲルにて電気泳動し、エチジウムブロミドで染色した。

[0054]

プライマー

フォワード:5'-AGTGAACCGTCAGATCGC-3'(配列番号18);

リバース:5'-CGGTATCAGCTCACTCAA-3'(配列番号19)。

[0055]

目的とするPCR産物を示す500bpのバンドは、上部消化管組織のみに認められた。

[0056]

試験例5

マウス脾細胞のAβ1-42ペプチドに対する細胞増殖反応

実施例 1のアデノ随伴ウイルスを経口投与した後 2 8 週間のマウスより脾細胞を分離し、9 6 ウェルプレートの1ウェルあたり 5×1 0 4 細胞を加え、A β 1-4 2 ペプチドを各濃度で加えた培養液中で 4 8 時間培養した。細胞培養終了後、テトラゾリウム塩(W S T-1)を加えた。テトラゾリウム塩は、生細胞にのみ活性のあるミトコンドリアのコハク酸テトラゾリウム還元酵素によりホルマザン色素に変換されるので、ELISAリーダーで色素溶液の吸光度を測定することにより、細胞増殖能反応を判定した。その結果を図3 に示す。

[0057]

実施例1のアデノ随伴ウイルスを経口投与したマウスの脾細胞は、 $A\beta1-42$ ペプチドの濃度に関係なく、細胞増殖反応は低応答であった。

[.0058]

<u>試験例 6</u>

組織染色試験1

実施例1のアデノ随伴ウイルスを経口投与したマウス(以下「治療群」という)、また 出証特2004-3070052 は未処置の同齢マウス(以下「コントロール群」という)から、投与後6ヶ月(10ヶ月 齢) 経過時に組織を得て、その組織の凍結切片を用いて以下の実験を行った。組織中のA β 蛋白や老人斑を検出するために、70%ギ酸で処理し、5% H_2O_2 で内因性のペル オキシダーゼ活性を失活させた。抗 A eta 抗体(4eta8:1000倍希釈) またはラビット 抗Αβ40抗体(1000倍希釈)と反応させた後、ペルオキシダーゼ標識2次抗体を加え 、DAB染色を行った。

[0059]

コントロール群では、加齢と共にアミロイド沈着が進み、6ヶ月齢では脳に軽度の沈着 をが認められ、10ヶ月齢になるとアミロイド沈着は著明になり、老人斑の形成も認めら れ、神経細胞内のアミロイド沈着も散見された。

[0060]

一方、治療群では、投与後6ヶ月(10ヶ月齢)に解剖したところ、上部消化管上皮細 胞にΑβ蛋白の発現が認められた。また、投与後6ヶ月の脳を解析すると、コントロール 群に比べ明らかにアミロイド沈着が減少し、老人斑も激減していた。投与後6ヶ月の脳の 矢状断面におけるアミロイド斑の数を計測した結果を表1に示す。

X00611

【表1】

表1:マウスのコントロール群と治療群の脳のアミロイド沈着の比較

群	細胞内	細胞外
	アミロイド斑	アミロイド斑
コントロール群	7 6	++
治療群	8	土

マウス:10ヶ月齢

[0062]

コントロール群では、アミロイド斑数は平均76個であるのに対し、投与群では8個と 約90%減少していた。コントロール群に散見された神経細胞内のアミロイド沈着は、治 療群では殆ど認められなかった。

[0063]

試験例7

組織染色試験2

試験例6と同様に、治療群およびコントロール群から、投与後6ヶ月(10ヶ月齢)経 過時に組織を得て、その組織の凍結切片を用いて以下の実験を行った。抗CD4抗体、抗 CD86抗体、抗CD11b抗体、抗GFAP抗体(アストロサイト)、抗Iba-1抗体 (ミクログリア) などの抗体を用いて凍結切片をABC法にて染色して、中枢神経系にお けるリンパ球の浸潤の有無を確認した。その結果を表2に示す。

[0064]

【表 2】

表 2: 免疫組織染色

	コントロール群	治療群
CD4	(-)	(-)
CD 8 6	(-)	(-)
CD11b	(-)	(-)
GFAP	(+)	(+)
I b a - 1	(+)	(++~++)
(ミクログリア)		

[0065]

脳組織をT細胞マーカーであるCD4およびT細胞活性化分子であるCD86でそれぞれ染色したところ、コントロール群および治療群とも陰性であった。末梢のマクロファージマーカーであるCD11bについても陰性であった。アストロサイトマーカーであるGFAPについては、両群で差が認められなかった。治療群の前頭葉および側頭葉において、活性化したミクログリア(Ibaー1陽性)の増加が認められた。

[0066]

試験例8

組織染色試験3

実施例2のアデノ随伴ウイルスを経口投与したマウス(以下「治療群2」という)またはコントロール群から、投与後6ヶ月(10ヶ月齢)経過時に組織を得て、その組織の凍結切片を用いて試験例6と同様にDAB染色を行った。

[0067]

治療群 2 において、投与後 6 ヶ月 (10ヶ月齢) の脳を解析すると、コントロール群に 比べ明らかにアミロイド沈着が減少し、老人斑も激減していた。

[0068]

試験例9

A β 蓄積面積率の比較 1

4匹のマウスからなる 3群を用意し、それぞれ、15週齢時(以下「A群」という)、 30週齢時(以下「B群」という)、または 45週齢時(以下「C群」という)に実施例 1のアデノ随伴ウイルス(5.0×10^{11} viral genome/匹)を 1回経口投与した。また、6匹のマウスからなるコントロール群を用意し、15週齢時に PBS(0.1mL/匹)を経口投与した。その後、 $12\sim13$ ヶ月齢($52\sim56$ 週齢)の時点で各群を解剖し、前頭葉皮質・頭頂葉・海馬の領域において、それぞれ脳組織切片を得た。そして、これらの組織切片を試験例 6と同様に染色し、顕微鏡に連結させた 3 C C D カメラ用いて観測し、各領域における A β 蓄積部分の面積率を計算した。その結果を図 4 に示す。

[0069].

コントロール群では、上記 A β 蓄積部分の3つの脳測定領域における平均面積率は2.64±1.46%であった。一方、15週齢時投与のA群では0.55±0.50%であり、30週齢時投与のB群では0.48±0.35%であり、45週齢時投与のC群では0.46±0.27%であり、いずれもコントロール群と比較して、有意に低い値を示した(一元配置分散分析法(one-way variance analysis, ANOVA)およびスチューデントt検定、p<0.001。

[0070]

試験例10

A B 蓄積面積率の比較 2

4匹のマウスからなる3群を用意し、それぞれ、 $15週齢時(以下「D群」という)、30週齢時(以下「E群」という)、または<math>45週齢時(以下「F群」という)に実施例2のアデノ随伴ウイルス(5.<math>0\times10^{11}$ viral genome/匹)を $1回経口投与した。その後、各群を試験例9と同様に処理し、各測定部位に占めるA <math>\beta$ 蓄積部分の面積率を計算した。その結果を図5に示す。

[0071]

上記A β 蓄積部分の面積率は、15 週齢時投与のD群では 0.39 ± 0.27 %であり、30 週齢時投与のE群では 0.45 ± 0.30 %であり、45 週齢時投与のF群では 0.37 ± 0.20 %であり、いずれも試験例9 に示したコントロール群と比較して、有意に低い値を示した(一元配置分散分析法(one-way variance analysis, ANOVA)およびスチューデントt検定、p<0.001)。

[0072]

試験例11

TGF-β1の測定

試験例 9 および 1 0 において、解剖時に各群のマウスから採血し、それらの血清を得た。そして、マウス血清中のTGF $-\beta$ 1 濃度を、Quantikine Mouse/Rat/Porcine TGF- β 1 Immunoassay(R & D systems社製)を用いて、ELISA法により測定した。その結果を図 6 に示す。

[0073]

マウス血清中のTGF- β 1 濃度は、コントロール群では 111.6 ± 40.0 pg/mLであった。一方、試験例 9 におけるA群では 80.5 ± 12.9 pg/mLであり、B群では 76.0 ± 6.3 pg/mLであり、C群では 74.3 ± 21.0 pg/mLであり、いずれの群もコントロール群と比較して有意に低い値を示した(一元配置分散分析法(one-way variance analysis, ANOVA)およびスチューデントt検定、p<0.001)

[0074]

さらに、試験例 10 における C群では 99.4 ± 21.2 pg/mLであり、 D群では 80.2 ± 17.2 pg/mLであり、 E群では 72.9 ± 15.8 pg/mLであり、 いずれの群もコントロール群と比較して有意に低い値を示した(一元配置分散分析法 (one -way variance analysis, ANOVA) およびスチューデントt検定、 p < 0.001)。

【図面の簡単な説明】

[0075]

【図1】図1は、 $A\beta1-43$ を発現するアデノ随伴ウイルスベクターを経口投与したマウスからの血清中の抗 $A\beta$ 抗体産生量を示す。

【図 2 】図 2 は、マウス血清中の抗 $A\beta$ 抗体による in vitroでの $A\beta$ 凝集抑制効果を示す。

【図3】図3は、治療したマウスの脾細胞の $A\beta42$ ペプチドに対する細胞増殖反応性を示す。

【図4】図4は、 $A\beta1-43$ を発現するアデノ随伴ウイルスベクターを経口投与したマウスにおける、前頭葉皮質・頭頂葉・海馬の領域の平均 $A\beta$ 蓄積面積率を示す。

【図 5】 図 5 は、A β 1 - 2 1 を発現するアデノ随伴ウイルスベクターを経口投与したマウスにおける、前頭葉皮質・頭頂葉・海馬の領域の平均 A β 蓄積面積率を示す。

【図 6】 図 6 は、A β 1 - 4 3、またはA β 1 - 2 1を発現するアデノ随伴ウイルスベクターを経口投与したマウスからの血清中のTGF - β 1 濃度を示す。

【配列表】

SEQUENCE LISTING

- <110> President of Chubu National Hospital The Organization for Pharmaceutical Safety and Research
- <120> A Recombinant Adeno-associated Virus Vector for Treatment of Alzheimer's Disease
- <130> 145087

<150> JP 2003-169714

<151> 2003-06-13

<160> 19

<170> PatentIn Ver. 2.0

<210> 1

<211> 129

<212> DNA

<213> Homo sapiens

<220>

<221> CDS

<222> (1)..(129)

<400> 1

gat gca gaa ttc cga cat gac tca gga tat gaa gtt cat cat caa aaa 48 Asp Ala Glu Phe Arg His Asp Ser Gly Tyr Glu Val His His Gln Lys 1 5 10 15

ttg gtg ttc ttt gca gaa gat gtg ggt tca aac aaa ggt gca atc att
Leu Val Phe Phe Ala Glu Asp Val Gly Ser Asn Lys Gly Ala Ile Ile
20 25 30

gga ctc atg gtg ggc ggt gtt gtc ata gcg aca
Gly Leu Met Val Gly Gly Val Val Ile Ala Thr
35
40

<210> 2

<211> 43

<212> PRT

<213> Homo sapiens

<400> 2

Asp Ala Glu Phe Arg His Asp Ser Gly Tyr Glu Val His His Gln Lys
1 5 10 15

```
Leu Val Phe Phe Ala Glu Asp Val Gly Ser Asn Lys Gly Ala Ile Ile
                                  25
             20
Gly Leu Met Val Gly Gly Val Val Ile Ala Thr
         35
                              40
<210> 3
<211> 63
<212> DNA
<213> Homo sapiens
<220>
 <221> CDS
 <222> (1).:(63)
 <400> 3
                                                                      48
gat gca gaa ttc cga cat gac tca gga tat gaa gtt cat cat caa aaa
 Asp Ala Glu Phe Arg His Asp Ser Gly Tyr Glu Val His His Gln Lys
                                       10
                                                                      63
 ttg gtg ttc ttt gca
 Leu Val Phe Phe Ala
              20
 <210> 4
 <211> 21
 <212> PRT
 <213> Homo sapiens
 <400> 4
 Asp Ala Glu Phe Arg His Asp Ser Gly Tyr Glu Val His His Gln Lys
                                        10
   1
 Leu Val Phe Phe Ala
               20
  <210> 5
  <211> 54
  <212> DNA
  <213> Homo sapiens
  <220>
  <221> CDS
  <222> (1).. (54)
```

<400> 5

```
atg ctg ccc ggt ttg gca ctg ctc ctg ctg gcc gcc tgg acg gct cgg
                                                                    48
Met Leu Pro Gly Leu Ala Leu Leu Leu Leu Ala Ala Trp Thr Ala Arg
                                                                    54
gcg ctt
Ala Leu
<210> 6
<211> 18
<212> PRT
<213> Homo sapiens
<400> 6
Met Leu Pro Gly Leu Ala Leu Leu Leu Leu Ala Ala Trp Thr Ala Arg
                                                           15
  1
                  5
                                      10
Ala Leu
<210> 7
<211> 197
<212> DNA
<213> Artificial Sequence
<220>
 <223> Description of Artificial Sequence: DNA Construct
 <220>
 <221> CDS
 <222> (9)..(191)
 <220>
 <221> misc_feature
 <222> (3)..(8)
 <223> Xba I recognition site
 <220>
 <221> sig_peptide
 <222> (9)..(62)
 <400> 7
 ggtctaga atg ctg ccc ggt ttg gca ctg ctc ctg ctg gcc gcc tgg acg 50
          Met Leu Pro Gly Leu Ala Leu Leu Leu Leu Ala Ala Trp Thr
            1
                             5
                                                10
 gct cgg gcg ctt gat gca gaa ttc cga cat gac tca gga tat gaa gtt
 Ala Arg Ala Leu Asp Ala Glu Phe Arg His Asp Ser Gly Tyr Glu Val
                                                               30
                     20
                                          25
```

146 cat cat caa aaa ttg gtg ttc ttt gca gaa gat gtg ggt tca aac aaa His His Gln Lys Leu Val Phe Phe Ala Glu Asp Val Gly Ser Asn Lys 35 191 ggt gca atc att gga ctc atg gtg ggc ggt gtt gtc ata gcg act Gly Ala Ile Ile Gly Leu Met Val Gly Gly Val Val Ile Ala Thr 55 50 197 taagac <210> 8 <211> 61 <212> PRT <213> Artificial Sequence <400> 8 Met Leu Pro Gly Leu Ala Leu Leu Leu Leu Ala Ala Trp Thr Ala Arg 10 5 1 Ala Leu Asp Ala Glu Phe Arg His Asp Ser Gly Tyr Glu Val His His 30 20 25 Gln Lys Leu Val Phe Phe Ala Glu Asp Val Gly Ser Asn Lys Gly Ala 45 40 .35 Ile Ile Gly Leu Met Val Gly Gly Val Val Ile Ala Thr 50 55 <210> 9 <211> 137 <212> DNA <213> Artificial Sequence <220> <223> Description of Artificial Sequence:DNA Construct <220> <221> CDS <222> (17)...(133) <220> <221> misc_feature <222> (3)..(10)

<223> Not I recognition site

<221> misc_feature

<220>

<222> (11)..(16) <223> Xba I recognition site <220> <221> sig_peptide

<400> 9

<222> (17)...(70)

tggcggccgc tctaga atg ctg ccc ggt ttg gca ctg ctc ctg ctg gcc gcc 52

Met Leu Pro Gly Leu Ala Leu Leu Leu Leu Ala Ala

1 5 10

tgg acg gct cgg gcg ctt gat gca gaa ttc cga cat gac tca gga tat
Trp Thr Ala Arg Ala Leu Asp Ala Glu Phe Arg His Asp Ser Gly Tyr
15 20 25

gaa gtt cat cat caa aaa ttg gtg ttc ttt gct taag
Glu Val His His Gln Lys Leu Val Phe Phe Ala
30 35

<210> 10

<211> 39

-<212> PRT

<213> Artificial Sequence

<400> 10

Met Leu Pro Gly Leu Ala Leu Leu Leu Leu Ala Ala Trp Thr Ala Arg 1 5 10 15

Ala Leu Asp Ala Glu Phe Arg His Asp Ser Gly Tyr Glu Val His His 20 25 30

Gln Lys Leu Val Phe Phe Ala 35

<210> 11

<211> 27

<212> DNA

<213> Artificial Sequence

<220>

<223> Description of Artificial Sequence: Primer

<400> 11

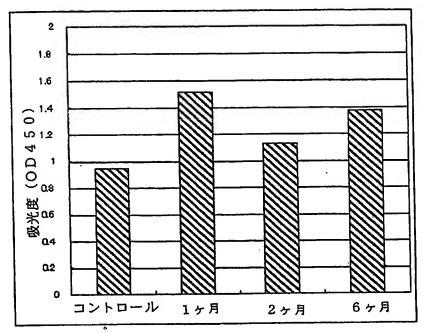
gatgcagaat tccgacatga ctcagga

27

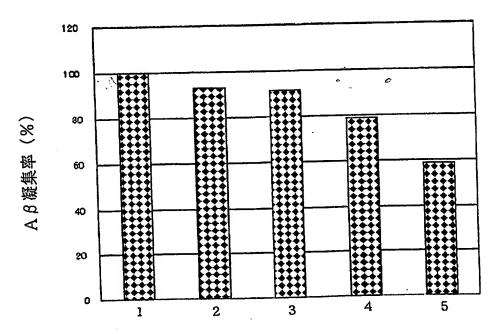
<211> 28 <212> DNA <213> Artificial Sequence	
<220> <223> Description of Artificial Sequence:Primer	
<400> 12 gtcttaagtc gctatgacaa caccgccc	28
<210> 13 <211> 62 <212> DNA <213> Artificial Sequence	
<220> <223> Description of Artificial Sequence:Signal Sequence Adaptor	
<pre><400> 13 ggtctagaat gctgcccggt ttggcactgc tcctgctggc cgcctggacg gctcgggcgc tt</pre>	60 62
<210> 14 <211> 61 <212> DNA <213> Artificial Sequence	
<220> <223> Description of Artificial Sequence:Signal Sequence Adaptor	
<400> 14 agcgcccgag ccgtccaggc ggccagcagg agcagtgcca aaccgggcag cattctagac	c 60 61
<210> 15 <211> 27 <212> DNA <213> Artificial Sequence	
<220> <223> Description of Artificial Sequence:Primer	
<400> 15 ggtctagaat gctgcccggt ttggcac	27

<210> 16 <211> 19 <212> DNA <213> Artificial Sequence	
<220> <223> Description of Artificial Sequence:Primer	
<400> 16 tggcggccgc tctagaatg	19
<210> 17 <211> 22 <212> DNA <213> Artificial Sequence	
<220> <223> Description of Artificial Sequence:Primer	
<400> 17 cacatcttaa gcaaagaaca cc	22
<210> 18 <211> 18 <212> DNA <213> Artificial Sequence	· ·
<220> <223> Description of Artificial Sequence:Primer	
<400> 18 agtgaaccgt cagatcgc	18
<210> 19 <211> 18 <212> DNA <213> Artificial Sequence	
<220> <223> Description of Artificial Sequence:Primer	
<400> 19 cggtatcagc tcactcaa	. 18

【魯類名】図面 【図1】



【図2】



1; Aβのみ

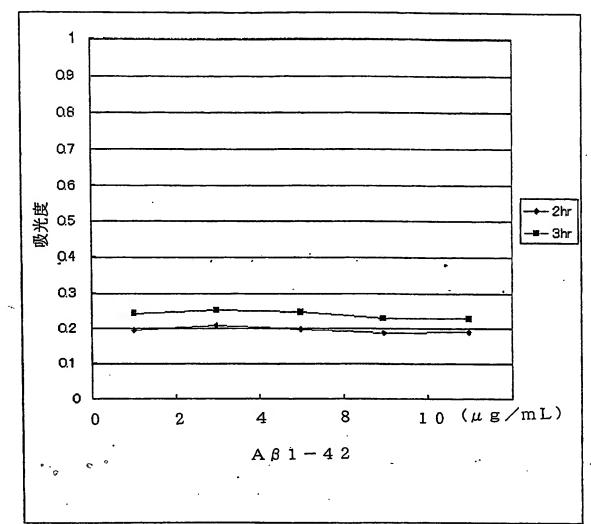
2; Αβ: コントロール血清=1:20

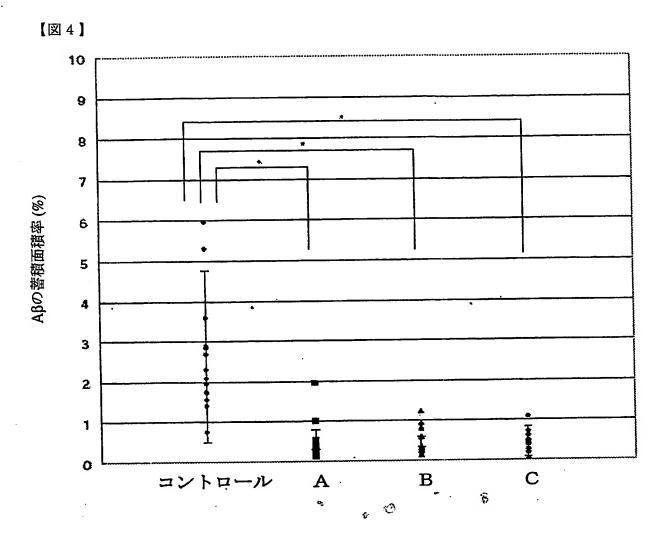
3; A B:治療群血清=1:20

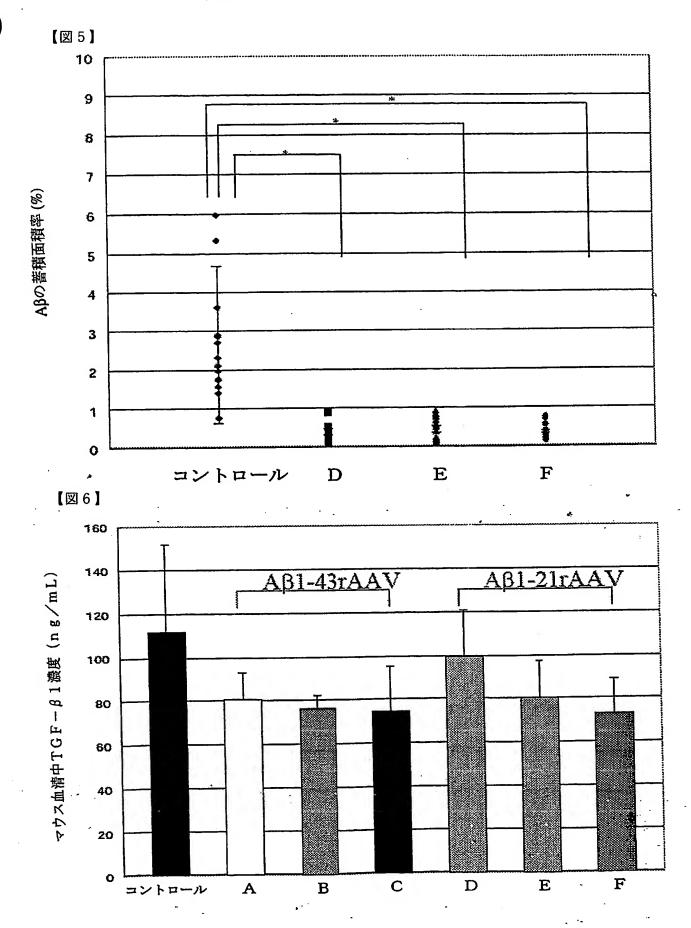
4; A B: コントロール血清=1:10

5; AB:治療群血清=1:10









出証特2004-3070052

【曹類名】要約曹

【要約】

【課題】 中枢神経系での老人斑の形成およびアミロイドの沈着を抑制し、かつ脳炎、肝障害などの副作用を起こさない、安全性の高いアルツハイマー病の治療剤の提供。

【解決手段】 βアミロイドペプチドの液性免疫惹起部位を含むペプチド断片を発現しうるアデノ随伴ウィルスベクターであって、このペプチド断片をコードするDNAを機能しうる形で含んでなる、アデノ随伴ウィルスベクターを使用する。

【選択図】なし

認定・付加情報

特許出願の番号 特願2003-371103

受付番号 50301804384

曹類名 特許願

担当官 笹川 友子 9482

作成日 平成15年12月25日

<認定情報・付加情報>

【特許出願人】

【識別番号】 501304319

【住所又は居所】 愛知県大府市森岡町源吾36の3

【氏名又は名称】 国立療養所中部病院長

【特許出願人】

【識別番号】 598004952

【住所又は居所】 東京都千代田区霞が関3丁目3番2号 新霞が関

ビル9階

【氏名又は名称】 医薬品副作用被害救済・研究振興調査機構

【代理人】 申請人

【識別番号】 100075812

【住所又は居所】 東京都千代田区丸の内3-2-3 協和特許法律

事務所

【氏名又は名称】 吉武 賢次

【選任した代理人】

【識別番号】 100091487

【住所又は居所】 東京都千代田区丸の内3丁目2番3号 協和特許

法律事務所

【氏名又は名称】 中村 行孝

【選任した代理人】

【識別番号】 100094640

【住所又は居所】 東京都千代田区丸の内3-2-3 富士ビル 協

和特許法律事務所

【氏名又は名称】 紺野 昭男

【選任した代理人】

【識別番号】 100107342

【住所又は居所】 東京都千代田区丸の内3丁目2番3号 協和特許

法律事務所

【氏名又は名称】 横田 修孝

出証特2004-3070052

【書類名】

出願人名義変更届(一般承継)

【整理番号】

14508788

【提出日】

平成16年 6月 3日

【あて先】

特許庁長官殿

【事件の表示】

【出願番号】

特願2003-371103

【承継人】

【住所又は居所】 【氏名又は名称】 東京都千代田区霞が関3丁目3番2号 新霞が関ビル

独立行政法人医薬品医療機器総合機構

【承継人代理人】

【識別番号】

100075812

【弁理士】

【氏名又は名称】

吉 武 賢 次

【選任した代理人】

【識別番号】

100091487

【弁理士】

【氏名又は名称】

中 村 行 孝

【選任した代理人】

【識別番号】

100094640

【弁理士】

【氏名又は名称】

紺 野 昭 男

【選任した代理人】

【識別番号】

100107342

【弁理士】

【氏名又は名称】

横 田 修 孝

【その他】

独立行政法人医薬品医療機器総合機構法(平成14年12月20

日法律第192号) 附則第13条第1項に基づく承継

【提出物件の目録】

【物件名】

委任状 1

【援用の表示】

特願2002-162967

認定・付加情報

特許出願の番号 特願2003-371103

受付番号 50400932064

書類名 出願人名義変更届 (一般承継)

担当官 笹川 友子 9482

作成日 平成16年 7月 5日

<認定情報・付加情報>

【承継人】

【識別番号】 504137945

【住所又は居所】 東京都千代田区霞が関3-3-2

【氏名又は名称】 独立行政法人医薬品医療機器総合機構

【承継人代理人】 申請人

【識別番号】 100075812

【住所又は居所】 東京都千代田区丸の内3-2-3 協和特許法律

事務所

【氏名又は名称】 吉武 賢次

【選任した代理人】・

【識別番号】 100091487

【住所又は居所】 東京都千代田区丸の内3丁目2番3号 協和特許

法律事務所

【氏名又は名称】 中村 行孝

【選任した代理人】

【識別番号】 100094640

【住所又は居所】 東京都千代田区丸の内3-2-3 富士ビル 協

和特許法律事務所

【氏名又は名称】 紺野 昭男

【選任した代理人】

【識別番号】 100107342

【住所又は居所】 東京都千代田区丸の内3丁目2番3号 協和特許

法律事務所

【氏名又は名称】 横田 修孝

出願人履歴情報

識別番号

[501304319]

1. 変更年月日 [変更理由]

2001年 7月31日

住所

新規登録

住 所 名

愛知県大府市森岡町源吾36の3

国立療養所中部病院長

2. 変更年月日 [変更理由]

2004年 5月28日

名称変更

住 所

愛知県大府市森岡町源吾36の3

氏 名 国立長寿医療センター総長

出願人履歴情報

識別番号

[598004952]

1. 変更年月日

1997年12月17日

[変更理由]

新規登録

住 所 名

東京都千代田区霞が関3丁目3番2号 新霞が関ビル9階

医薬品副作用被害救済·研究振興調査機構

2. 変更年月日

2004年 3月 2日

[変更理由]

住所変更

住 所 氏 名

東京都千代田区霞が関3丁目3番2号 新霞が関ビル10階

医薬品副作用被害救済·研究振興調査機構



特願2003-371103

出願人履歴情報

識別番号

[504137945]

1. 変更年月日

2004年 4月 7日

[変更理由]

新規登録

住 所

東京都千代田区霞が関3-3-2

氏 名 独立行政法人医薬品医療機器総合機構